

石菖蒲与茴香菖蒲不可混用

文 / 北京市宣武中医医院 加媛



关键词：石菖蒲；茴香菖蒲；细辛醚；中药鉴别；用药安全

中药材品种混淆，始终是制约中药临床疗效、威胁群众用药安全的突出隐患。近年来，笔者在药材市场调研和饮片鉴别实践中发现一类型混用乱象：俗称“茴香菖蒲”的混淆品常与正品石菖蒲混用。这一混淆现象，不仅影响临床疗效的稳定发挥，更可能引入未知的安全风险。因此，对二者进行系统区分，厘清认识误区，对保障临床用药安全具有重要意义。

一、植物来源与性状鉴别

1. 植物分类

石菖蒲为天南星科植物石菖蒲的干燥根茎。俗称“茴香菖蒲”的混淆品通常指同属植物中具有浓郁茴香或八角样香气的类群。*Flora of China*（《中国植物

志》英文修订版）将菖蒲属植物修订为菖蒲科，包括1属2种，分别为菖蒲与金钱蒲，茴香菖蒲归属于金钱蒲。菖蒲属植株普遍含有挥发性成分，但不同物种，甚至同一物种不同化学型之间，挥发油成分差异极大。因此，仅以气味浓烈程度或香气类型来命名和使用，缺乏充分的科学依据，极易造成混淆。

2. 药材性状

正品石菖蒲药材呈扁圆柱形，多弯曲，常有分枝，长度3~20 cm，直径0.3~1 cm。表面呈棕褐色或灰棕色，质地粗糙，有疏密不等的环节，节间长2~8 mm，具细纵纹，一面残留须根或圆点状根痕；叶痕呈三角形，左右交互排列。质硬而脆，断面具纤维性，类白色或微红色，内皮层环明显，可见多数维管束小点及棕色油细

胞。气芳香, 味苦、微辛。

混淆品(茴香菖蒲)根茎更为粗壮, 部分直径可达1.5 cm以上。表面色泽偏浅, 呈灰黄色或淡棕色; 断面质地往往偏粉性或松泡, 纤维性相对较弱。二者最明显的区别在于气味: 混淆品具有浓郁、特殊的茴香味(类似八角或茴香), 与石菖蒲的芳香气味迥然不同, 且麻舌感更为明显。这一差异是基层药学人员进行快速经验鉴别最便捷的依据。

二、挥发油化学成分的差异分析

1. 石菖蒲的药用成分

现代研究发现, 石菖蒲中含有多种化学成分, 包括挥发油类、黄酮类、醌类、生物碱类、三萜皂苷类、苯丙素类、有机酸类、氨基酸类及糖类等多种化合物, 其中挥发油类为石菖蒲的主要药效成分。石菖蒲挥发油中以 β -细辛醚含量最高, 其不仅是石菖蒲的标志性成分, 也是其发挥中枢神经保护作用的关键活性物质。

2. 茴香菖蒲的化学成分

现代植物化学研究证实, 茴香菖蒲中的挥发油成

分与正品石菖蒲存在根本性差异。茴香菖蒲挥发油的核心成分为草蒿脑, 叶片中含茴香烯等物质, 根茎处富集茴香烯等组分, 上述物质共同造就其标志性茴香香气。多项独立研究证实, 茴香菖蒲挥发油中细辛醚类成分含量极低, 多为微量甚至无法检出, 远达不到药典规定的标准。因此, 茴香菖蒲不具备替代石菖蒲入药的物质基础。

三、药用价值与用药安全性分析

1. 药效差异

石菖蒲是中医临床常用开窍药, 也是安脑丸、醒脑静注射液、心脑宁胶囊等多款中成药的核心原料。其性温, 味辛、苦, 归心、胃经, 临床上广泛用于治疗神昏癫痫、健忘失眠、耳鸣耳聋、脘痞不饥、噤口下痢等病症。现代药理学研究证实, 石菖蒲及其有效成分具有镇静、抗惊厥、抗抑郁、改善记忆等药理作用, 这些作用与细辛醚类成分密切相关。 β -细辛醚能够通过血脑屏障, 调节多种神经递质系统, 发挥中枢神经保护作用。此外, 石菖蒲挥发油在舒张气管平滑肌、抗心律失常等



方面也显示出明确的活性。这些药理学证据构成了石菖蒲临床用于脑病、心脑血管疾病的重要科学依据。

相比之下,茴香菖蒲因缺乏细辛醚类成分,无法实现中枢保护作用。茴香菖蒲含有的草蒿脑、 β -榄香烯等物质虽然具有一定抗菌、抗氧化作用,但其药理活性与石菖蒲完全不同。若使用茴香菖蒲替代石菖蒲制备安脑丸、心脑宁胶囊等中药制剂,无疑将对产品疗效产生负面影响。

2.不可忽视的安全隐患

使用茴香菖蒲替代石菖蒲,不仅影响药效,更潜藏着不容忽视的用药安全风险。这一风险的根源,在于将“可食用”与“可药用”混为一谈。需要特别澄清的是:“可食用”不等于“可药用”,更不等同于“可替代特定药材使用”。将茴香菖蒲作为调料使用的传统饮食习惯,是在特定用量、特定用法(多为炖煮调味,用量小且不直接服用原植物)下形成的,这与中药饮片经辨证后按特定剂量内服,是完全不同的概念。

还需要指出的是,即便是正品石菖蒲,其所含的细辛醚类成分(尤其是 β -细辛醚)也被认为具有一定潜

在毒性,这说明菖蒲属植物化学成分的安全性需要审慎评估。而茴香菖蒲中所含的化学成分,其毒理学特征及安全窗口尚未经过系统的安全性评价。将茴香菖蒲擅自混入正品石菖蒲中使用,对于已经处于疾病状态、可能需要长期用药的患者而言,风险难以预估。

四、小结

茴香菖蒲是西南地区传统调味食材,其植物来源与石菖蒲同科同属,但在化学成分、药理活性以及传统功效上与后者存在本质差异。因此,茴香菖蒲不得作为石菖蒲药材及饮片使用,更不能作为中成药原料投料。在实际工作中,鉴别二者的关键有两点:其一为经验鉴别,主要依靠气味区分;其二为法定检验,以挥发油及 β -细辛醚含量测定结果作为最终判定依据。

建议医院药师在饮片入库验收和日常工作中,增强对石菖蒲及茴香菖蒲的鉴别意识,尤其注意气味检查。发现气味异常者,应及时启动复核和上报程序,从源头上杜绝易混品投入临床使用。

药物与人

本文编辑:李修坤

